

have med i sin samlede tilrettelæggelse af arbejdet på et sygehus.

Og når jeg nævner det om de lokale forhold, er det i høj grad en opgave for de kommende hygiejnesygeplejersker, at det er noget, som de skal rette fokus imod, og derfor mener vi, at netop den ordning passer meget fint til at opfylde de formål, der ligger bag at indføre hygiejnesygeplejerskeuddannelsen.

(Kort bemærkning).

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Socialdemokratiet hilser selvfølgelig også den nye hygiejnesygeplejerskeuddannelse velkommen, men vi mener bare ikke, at det er nok. For os skal de hygiejnesygeplejersker, der kommer ud, også have noget at rive i, hvis man kan sige det på den måde, have nogle midler til at lave om på tingene til eventuelt at indføre de procedurer, der skal til.

Vi mener, at systemet, som Dansk Standard har udarbejdet, vil være den rigtige måde og den rigtige hjælp til de her hygiejnesygeplejersker, og vi ser, at de her midler, man kunne bruge på det her område, netop ville være målet.

Men derfor vil jeg også gerne spørge: De 2 mia. kr., man kunne spare i sundhedsøkonomien ved det her forslag, at hjælpe patienterne, er det slet ikke interessant for Venstre at det kunne være en hjælp til det, hygiejnesygeplejerskerne skal lave?

Kl. 17.15

(Kort bemærkning).

Jens Christian Larsen (V):

Til fru Sophie Hæstorp Andersen: Naturligvis er enhver besparelse relevant, men man kan jo ikke stille det sådan op, at hvis man bare fokuserer på én ting, sparer man pengene. Også på det område mener vi, at hele hygiejnespørgsmålet bør ses som en højt prioriteret indsats for det samlede sygehusvæsen, og jeg er overbevist om, at hygiejnesygeplejerskerne vil vinde gehør for deres væsentlige synspunkter, for det kan ikke være tilfældet, at sygehusledelsen ikke er klar over, hvilken væsentlig både menneskelig og økonomisk betydning de synspunkter, de vil fremføre, vil have.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Dansk Folkeparti har gennem de seneste år undret sig over den manglende hygiejne på de danske sygehuse, og i det lys har vi naturligvis rettet forskellige henvendelser til de forskellige ministre, også i den socialdemokratiske regering.

Som sagt er hygiejnen på de danske sygehuse ikke i top; det ved vi. Nu kommer der så dette forslag fra Socialdemokratiet om ensartede hygiejnestandarder på sygehusene, og man kunne selvfølgelig godt få den tanke: Hvorfor har man ikke gjort noget ved det noget før? Socialdemokratiet har selvfølgelig et problem her, for man har siddet ved magten i 9 år, og der har sådan set været pres på både fru Sonja Mikkelsen og hr. Carsten Koch omkring netop dette spørgsmål.

Hvad gøres der så nu? Vi har hørt Statens Serum Institut oplyse, at 80.000 patienter har fået forlænget deres indlæggelse med i snit 7 dage, og når vi ved, at en sygehusseng koster ca. 4.000 kr. pr. dag, kommer man op på et beløb i retning af 2,2 mia. kr. om året. Jeg kan selvfølgelig heller ikke lade være med at tænke på, hvad man kunne udrette i det danske sundhedsvæsen for de penge.

Nu har den nuværende sundhedsminister oplyst i et svar til Dansk Folkeparti, hvad der er sat i værk på området, og vi håber naturligvis, det hjælper. Der er indgået aftale med Amtsrådsforeningen og de centrale sundhedsmyndigheder for år 2002 om, at der skal indføres fælles standarder og kvalitetsvurderinger i sygehusvæsenet, og at der skal være en ekstern evaluering. Ligeledes oplyser man, at netop hygiejneområdet indgår som et af elementerne.

Man er i gang med at opprioritere hygiejnesygeplejerskerne med hensyn til uddannelse, og Statens Serum Institut og Dansk Standard har udarbejdet et projekt om hygiejnen på de danske sygehuse. Det er alt sammen meget, meget positivt, men vi er blot lidt bange for, om det er ordflom. Hvorom alting er skal Socialdemokratiet ikke have decideret utak for at bringe forslaget frem, for der skal fokuseres på området.

Som sagt får 8 pct. af de indlagte patienter en sygehusinfektion, og det er ganske uacceptabelt. Jeg må indrømme, at for mit vedkommende vil jeg ikke være med til at sammenligne med andre landes sygehusinfektioner. Jeg mener, det handler om Danmark, og at det er her, vi skal prøve at sætte ind, og derfor går jeg stærkt ud fra, at de tiltag, som nu sættes i gang og allerede er sat på